Załącznik nr 2 – do Zapytania ofertowego PS.EFS.ZO.26.1.2020

**OŚWIADCZENIE**

**o braku powiązań osobowych i kapitałowych z Zamawiającym w tym z Partnerem Projektu**[[1]](#footnote-1)

Imię i Nazwisko/ Nazwa i adres Oferenta: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

w ramach projektu pt. „Bądźmy aktywni” – nr umowy RPMA.09.01.00-14-c084/19-00 w ramach Osi Priorytetowej IX Wspieranie włączenia społecznego i walka z ubóstwem Działanie 9.1 Aktywizacja społeczno-zawodowa osób wykluczonych i przeciwdziałanie wykluczeniu społecznemu Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020, przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Klembowie - jednostkę organizacyjną Gminy Klembów i Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Dąbrówce (partnera projektu) - jednostkę organizacyjną Gminy Dąbrówka, w imieniu których działa i prowadzi postępowanie - Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Klembowie.

**Oświadczam (y), że:**

Wykonawca nie jest powiązany z Zamawiającym lub Partnerem Projektu tj. Gminnym Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Klembowie - jednostką organizacyjną Gminy Klembów ul. Gen. Franciszka Żymirskiego 38 05-205 Klembów i Gminnym Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Dąbrówce (partnerem projektu) ul. T. Kościuszki 14 05-252 Dąbrówka – jednostką organizacyjną Gminy Dąbrówka osobowo lub kapitałowo. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub Partnera Projektu lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

– uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;

– posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;

– pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;

– pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli z osobami pełniącymi funkcje członków w organach nadzorczych i zarządzających Zamawiającego.

Oświadczam, iż nie zachodzą wobec Wykonawcy, którego reprezentuję przesłanki wykluczenia Wykonawcy z udziału w postępowaniu (wskazane przez Zamawiającego w Zapytaniu Ofertowym).

………………………….……………………………………………………………

*Data, podpis osoby upoważnionej do reprezentowania*

*Wykonawcy/ Wykonawców występujący wspólnie*

1. W przypadku złożenia oferty przez wspólników spółki cywilnej lub w konsorcjum wymagane jest przedstawienie oświadczenia oddzielnie dla każdego ze wspólników/konsorcjantów. [↑](#footnote-ref-1)